



As du collège Alphonse Karr

Année: \_\_\_\_\_ 2020 / 2021 \_\_\_\_\_

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e)(1) \_\_\_\_\_

Demeurant à (2) \_\_\_\_\_

Autorise l'élève (3) \_\_\_\_\_ Classe: \_\_\_\_\_

Né (e) le \_\_\_\_\_

**À faire partie de l'association sportive du collège Alphonse KARR et à pratiquer en compétition les activités prévues dans le projet de district.**

En outre, j'autorise, je n'autorise pas (4) le professeur ou l'accompagnateur, à faire pratiquer en cas d'urgence, une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité.

**Téléphone des parents le mercredi après-midi:** \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

J'autorise, je n'autorise pas (4) l'équipe eps à utiliser l'image de mon enfant (photos d'une compétition ou d'équipe par ex.) sur le site EPS.

- J'ai pris connaissance des garanties proposées par l'assureur de l'association sportive pour la couverture des dommages corporels de mon enfant dans le cadre des activités de l'AS (cf. site EPS : [epsalphonskarr.fr](http://epsalphonskarr.fr))
- J'ai pris connaissance du règlement de l'association sportive (cf. site EPS : [epsalphonskarr.fr](http://epsalphonskarr.fr))

Pièces à fournir:

17 euros (chèque à l'ordre de:"A.S Collège A.Karr") si l'élève est cotisant au foyer coopératif, 20 euros dans le cas contraire.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature

- (1) Père, Mère, Tuteur, Représentant légal
- (2) Adresse complète
- (3) Nom, Prénom, Classe
- (4) Rayer la mention inutile